

О. С. Булгакова

Е. А. Табачкова

*Российский государственный педагогический университет,  
Санкт-Петербург*

## **ДИНАМИКА ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЫХ СТУДЕНТОВ И ИЗМЕНЕНИЕ ИХ ОТНОШЕНИЯ К ЛЮДЯМ С ОВЗ ПОСЛЕ СМОДЕЛИРОВАННОГО ЭКСПЕРИМЕНТА**

*Ключевые слова:* психоэмоциональное состояние; люди с ОВЗ; отношение к людям с ОВЗ; профессиональная деятельность.

*Введение.* Актуальность данного исследования связана с поставленной перед обществом целью привлечения людей с ОВЗ к общественной деятельности, необходимостью их наиболее полного включения в социальную жизнь, наиболее эффективной отдачи ими обществу своих навыков и умений, формирования комфортной среды для всех. Основной целью работы было сравнение отношения здоровых студентов, выбравших профессиональный путь, связанный с работой в области реабилитологии и абитологии, после смоделированного эксперимента. Задачи исследования: 1) смоделировать ситуацию, при которой здоровые студенты могли бы почувствовать, что испытывают люди с заиканием; 2) оценить, как изменяется психоэмоциональное состояние здоровых студентов после испытания на себе проблем с нарушением речи; 3) оценить, как меняется отношение здоровых студентов к людям с патологией речи.

*Материалы и методы.* В работе принимали участие здоровые студентки первого курса РГПУ им. А. И. Герцена в количестве 23 чел., средний возраст —  $19,7 \pm 1,3$  года. Методы исследования: шкала оценки субъективной комфортности (А. Б. Леонова), методика «Оценка нервно-психического напряжения» (Т. А. Немчин), тест Бурдона (корректирующая проба), зрительно-аналоговая шкала оценки своего отношения к людям с заиканием (Е. П. Ильин). Последняя методика представляет собой исследование оценки субъективного отношения, выраженного в процентном соотношении,

к предложенному вопросу и адаптирована под цель данной работы. Испытуемому предлагается на отрезке в 10 см отметить, насколько хорошо он относится к людям с заиканием. Участники эксперимента были протестированы дважды — в фоне и после предложенного испытания (смоделированного эксперимента), в ходе которого добровольцы в течение трех минут имитировали проблемы с речью: проговаривали звук [т] с напряжением в области структур, формирующих речь.

*Результаты.* Из результатов проведенного тестирования группы студентов видно, что произошли изменения в психоэмоциональном состоянии добровольцев. В тестах, проведенных до эксперимента, наблюдались средний уровень субъективного комфорта и пониженное самочувствие (средний результат по группе составил  $43,0 \pm 0,1$  балла). После эксперимента уровень субъективного комфорта стал низким (средний результат  $39,8 \pm 0,2$  балла), показатель уровня самочувствия еще больше понизился по сравнению с первоначальным. Изменилось состояние нервно-психического напряжения: до эксперимента наблюдалось умеренное нервно-психическое напряжение (средний результат составил  $42,5 \pm 0,2$  балла), после проведения эксперимента оно стало детензивным (средний результат —  $40,1 \pm 0,1$  балла). Тест Бурдона показал, что после эксперимента у испытуемых увеличилась концентрация внимания (с  $7,0 \pm 0,01$  ошибки на 12 строк до  $5,0 \pm 0,02$  ошибки на 12 строк), остальные показатели (переключаемость и устойчивость) снизились, а также, хоть и недостоверно ( $p > 0,05$ ), изменилось отношение к людям с заиканием: в среднем увеличился процент терпимости к людям с данным нарушением речи (до эксперимента средний результат составлял  $80,1 \pm 0,2$  %, после стал  $85,1 \pm 0,1$  %).

*Заключение.* Представленные данные, демонстрирующие изменение психоэмоционального состояния добровольцев, позволяют предлагать педагогам (в рамках инклюзивного образования), социологам и психологам использовать полученные результаты с целью оценки качественно разного фонового состояния людей с ОВЗ и здоровых людей и применять данный методический подход с целью изменения отношения здоровых людей к людям с ОВЗ.